

**(Mod. 3)**

**All'Ufficiale dello Stato Civile  
del Comune di MOSCHIANO**

OGGETTO: **Accettazione della nomina di fiduciario.**

*(Art. 4, comma 2, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).*

IL Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cittadino/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**ACCETTA**

la nomina di fiduciario per IL Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

per le finalità connesse all'applicazione della legge 22 dicembre 2017, n.219 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento".

- di essere a conoscenza che L'incarico del fiduciario può essere revocato dal disponente in qualsiasi momento, con Le stesse modalità previste per La nomina e senza obbligo di motivazione;
- di essere informato che ai sensi deLL'art.13 D.Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del presente procedimento e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del fiduciario (per esteso e leggibile)**

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

La suddetta dichiarazione di nomina è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal disponente della cui identità mi sono accertato a mezzo di \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**L'Ufficiale dello Stato Civile**